CDA de Nariño Ltda CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR	**CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO LTDA** **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**F-GF-03** **VERSIÓN 02** **2024-07-10**

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
Nombre del Contratista:	MARTHA LUCIA MUÑOZ PORTILLO								
Número de Identificación:	1.004.133.856	**Tipo de Identificación:**	C.C	X	NIT:		OTRO		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
Número de Contrato:	**Tipo de Contrato:**			
PS 2026/07	**Prestación de Servicios Profesionales**		**Prestación de Servicios**	**Persona Jurídica**	
				Persona Natural	X
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE COMO TÉCNICO ARCHIVÍSTICO DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO LTDA.			
Fecha de Suscripción del Contrato:	14 – ENERO – 2026			
Plazo de Ejecución Inicial:	6 meses			

Fecha Acta de Inicio:	14	01	2026	**Fecha de Terminación:**	14	07	2026

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL						
CDP/CDR	**Fecha**			**Número**	**Cuenta**	**Valor a Apropiar**
	09	01	2026	CDP2026000010	2.1.2.02.02.008	$ 12.000.000
RCD	14	01	2026	RCD2026000008	2.1.2.02.02.008	$12.000.000

DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PRORROGA (Tiempo)
(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

Prorroga No.	**Fecha**			**Plazo Adicionado**	**Nuevo Plazo de Ejecución**	**Nueva Fecha de Terminación**
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

ADICIÓN (Valor)
(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

Adición No.	**Fecha**			**Valor Adicionado**	**Nuevo Valor del Contrato**
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

CDP/CDR	**Fecha**			**Número**	**Cuenta**	**Valor a Apropiar**
	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
RCD	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

SUSPENSIÓN
(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

Suspensión No.	N.A.	**Causa**	**Periodo de Suspensión**
Nueva Fecha de		N.A.	**DE: ____/____/_____**

Terminación:				N.A.
N.A.	N.A.	N.A.		**A:** ____/____/_____

MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN
(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

Acta de Modificación / Aclaración No.	**Fecha**			**Descripción de la Modificación**
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	**VALOR PARCIAL**	**VALOR TOTAL**
Valor Total del Contrato		$ 12.000.000
Valor Ejecutado a la Fecha	$6.000.000	
Saldo Pendiente por Ejecutar	$6.000.000	
Sumas Iguales	**$ 12.000.000**	**$ 12.000.000**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL PAGO AL CONTRATISTA

No. de Informe:	003	**Tipo de Informe:**	**PARCIAL**	**X**	**FINAL**		
Cuenta de cobro:	003		**Factura:**	N/A			
Periodo Aplicado:	14 – marzo – 2026 a 14 - abril - 2026						
Valor por cobrar en letras:	Dos millones de pesos						
Valor por cobrar en números:	$ 2.000.000						

DETALLE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN

No.	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDADES**
1	a) Ejecutar el Plan Institucional de Archivos (PINAR).	La ejecución del Plan Institucional de Archivo (PINAR) se ha llevo a cabo por medio de la expurgación de fondos acumulados encontrados, correspondiente al área de calidad - supervisor técnico.  